

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2017/2018

15711164 - ANGGITA DIAN KARERA

STATION	FEEDBACK
IPM 1	Ax sudah (menanyakan identiitas) keputihan (onset, konsistensi, jumlah, pengobatan), RPD, pekerjaan suami, kebiasaan pasien/ IC baik juga sudah meminta mengosongkan kandung kencing, tapi belum menjelaskan posisi pemeriksaan, px (persiapan alat-sudah menyiapkan kasa, betadin, obyek glass, media transport, HS, menyalakan lampu/ sudah inspeksi, sudah pasang duk, saat memasukkan spekulum sudah memberikan respon tapi pemilihan spekulum yang kecil untuk wanita yg sudah pernah melahirkan, sudah melakukan inspeksi vagina dan servik, sudah melakukan dengan benar px swab/ diagnosis baik/ spekulum, duk, hs dibuang di klorin ya jangan di bengkok, malah bungkus hs di larutan klorin/ kekuatan obat sefixime paling besar dipasaran hanya 200 mg dek
IPM 1	Ax sudah (menanyakan identiitas) keputihan (onset, konsistensi, jumlah, pengobatan), RPD, pekerjaan suami, kebiasaan pasien/ IC baik juga sudah meminta mengosongkan kandung kencing, tapi belum menjelaskan posisi pemeriksaan, px (persiapan alat-sudah menyiapkan kasa, betadin, obyek glass, media transport, HS, menyalakan lampu/ sudah inspeksi, sudah pasang duk, saat memasukkan spekulum sudah memberikan respon tapi pemilihan spekulum yang kecil untuk wanita yg sudah pernah melahirkan, sudah melakukan inspeksi vagina dan servik, sudah melakukan dengan benar px swab/ diagnosis baik/ spekulum, duk, hs dibuang di klorin ya jangan di bengkok, malah bungkus hs di larutan klorin/ kekuatan obat sefixime paling besar dipasaran hanya 200 mg dek
IPM 4	Ax : sdh baik menggali ttg obatnya. Px : perhatikan dilatasi pupilnya yaa selain td rhinoreanya. sama bekas suntikannya atau bekas cara penggunaan penyalahgunaan zat nya. Dx : Withdrawal kokain. DD : Intoksikasi Opioid, withdrawal amfetamin.
SIRKUMSISI	tindakan cukup, dosis amoxiciin salah, edukasi kurang lengkap (jika terjadi perdarahan, kapan kontrol, tentang makan/gizi)